ACTA NUMERO 16

18 de febrero de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL MIATC		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.947.798-1		
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		
NÚMERO DE CUENTA:	006101047246		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-11-21-0488-25		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	04 de junio de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	ARRENDAMIENTO OPERATIVO DE FLOTA DE VEHÍCULOS PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DEL MUNICIPIO ENVIGADO.		
PLAZO:	El plazo para la ejecución del objeto contractual será el estimado entre la fecha de inicio y terminación, definido en la plataforma SECOP II y en todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de 2027		
FECHA DE INICIO:	12 de junio de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$2.658.051.384		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:2026	$2.658.051.384		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:2027	$2.658.051.384		
VALOR IVA:	$619.616.933		
VALOR TOTAL:	**$6.791.100.095**		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	Del 01 al 31 de enero de 2026		

FORMA DE PAGO:

El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma:
Pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en cuotas parciales, acorde al valor del canon establecido en relación del tiempo la prestación mensual del servicio lo anterior, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.1
Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal.
PERSONA NATURAL: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cuando aplique.
PERSONA JURÍDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica).

Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A

FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	$0

2. RESPONSABILIDAD

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soporte del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual aplicó la base de liquidación establecida en la ley.
Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla número	N/A
Periodo de cotización	N/A
Fecha de pago	N/A
Valor base de cotización	N/A
Valor pagado en salud	N/A
Valor pagado en pensión	N/A
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A
Persona Jurídica	
Tipo de documento	**Presentó**
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☒

4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

5. VALOR A PAGAR

1	Valor Cuota pactada contrato**/**convenio antes de IVA	**$191.116.898**
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)	**N/A**

3	Subtotal (=1+2)				**$191.116.898**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	**$19.188.135**
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	**N/A**
6	**Total Impuestos (=4+5)**				**$19.188.135**
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$210.305.033**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		**N/A**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$210.305.033**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				**N/A**
11	Número de Factura				**N/A**
12	Valor de la Factura				**N/A**
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$210.305.033**

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO	
		SI	**NO**
1	Impuesto de Industria y Comercio	**X**	
2	Contribución especial sobre contratos de obra pública		**X**

7. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	**Beneficiario Pago (2)**
Nombre	N/A	N/A
Número Identificación	N/A	N/A
Entidad Bancaria	N/A	N/A
Tipo de Cuenta	N/A	N/A
Número de Cuenta	N/A	N/A
Valor endosado a Pagar	N/A	N/A

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

8. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	**Fecha de certificado**	**Registro de Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha de registro**	**Rubro presupuestal**	**Sec RDP**	**Valor a ejecutar**
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111	1	10.480.672

				00113040010000003		
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111001321300630000003	2	2.604.454
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111000430400100000003	3	20.917.334
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111000630400100000003	4	19.052.427
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111000830400100000003	5	7.401.300
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111001030400100000003	6	16.145.485
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111001331300100000003	7	7.830.001
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111001630400100000003	8	17.549.364
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111001730400100000003	9	22.203.901
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111002330400100000003	10	16.282.861
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000073111002430400100000003	11	15.000.000
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	23202020070000000022010287311100133000010020115	12	12.431.343

135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000040600373111000730000100203 97	13	17.136.151
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000190303573111001333702100201 16	14	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000190505173111001332402100206 46	15	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000190505473111001333002100201 06	16	11.781.610
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000190505473111001330202100201 08	17	6.744.065
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000190505173111001332102100201 08	18	6.744.065
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000190505173111001332102100201 08	19	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000220102973111001230000100206 83	20	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000330105373111001930000100202 00	21	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	232020200700000000400103273111	22	0

				00093000010010605		
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	23202020070000000041040087311100163000011020103	23	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	23202020070000000045010477311100073000010020562	24	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	23202020070000000045010507311100183000010020291	25	0
135-20260002	1/01/2026	116-20260042	1/01/2026	21202020070000000000000007311100153040010000003	26	0

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

Registro de Disponibilidad presupuestal	**Rubro presupuestal**	**Valor total registro por cada rubro (A)**	**Valor ejecutado incluyendo esta acta (B)**	**Valor ajuste (C) (C = A - B)**	**Autoriza ajuste**	
					SI	**NO**
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**LUIS FELIPE ROSSO RICAUTE** **Secretario de Despacho** **Secretaría General**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Jhon Fabio Castrillón López Asesor Dir. Apoyo Logístico - Secretaria General

Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Gabriel Jaime Restrepo Hoyos Director Técnico – Dir. Apoyo Logístico Secretaria General

Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para la firma del Ordenador del Gasto.

Nombre Supervisor Contrato	Jhon Fabio Castrillón López
Correo electrónico:	jhon.castrillon@envigado.gov.co

10. NOTAS

Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*
	• *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP*.
	• *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*
	• *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052*

11. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras